

ATA DA 106ª REUNIÃO DA COMISSÃO NACIONAL DE DST, AIDS E HEPATITES VIRAIS

1 **8 de fevereiro de 2011**

2 Hotel Lakeside – Sala VIP

3 Setor de Hotéis e Turismo Norte, Trecho 01, Lote 02 – Lago Norte

4 Brasília, Distrito Federal

5

6

7

8 Estiveram presentes os seguintes membros: **Dirceu Bartolomeu Greco** (Diretor do
9 Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais); **Eduardo Barbosa** (Diretor Adjunto do
10 Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais); **Ruy Burgos** (Assessor da Diretoria do
11 Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais); **Ana Maria de Oliveira** (Conselho
12 Federal de Medicina – CFM); **Adele Schwartz Benzaken** (Fundação Alfredo da Matta);
13 **Antonio Ernandes Marques da Costa** (GRUPAJUS, ONG representando a Região
14 Norte); **Capitão de Fragata Carlos Alexandre Souza de Lima** (Ministério da Defesa);
15 **Carlos Eduardo Brandão** (Sociedade Brasileira de Hepatologia); **Cristiane José**
16 (Conselho Empresarial Nacional de Prevenção do HIV/Aids - CENAIDS); **Denise**
17 **Rinehart** (Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde - CONASEMS);
18 **Elizabeth Saar** (Secretaria Especial de Políticas para Mulheres); **Érico Antônio**
19 **Gomes Arruda** (Sociedade Brasileira de Infectologia - SBI); **Euclides Ayres de**
20 **Castilho** (Universidade de São Paulo - USP); **Fernando Donato Vasconcelos**
21 (Ministério do Trabalho e Emprego); **Isa Cristina Justino** (Secretaria Nacional de
22 Políticas sobre Drogas); **Jorge Andrade Pinto** (Universidade Federal de Minas Gerais);
23 **José Roberto Pereira** (Projeto Bem-Me-Quer, ONG representando a Região Sudeste);
24 **Jussara Gue Martini** (Associação Brasileira de Enfermagem); **Laurinha de Souza**
25 **Brelaz** (Representante da RNP+); **Luiz Roberto Rodrigues Martins** (Ministério da
26 Educação); **Maria Aparecida Shikanai Yasuda** (Sociedade Brasileira de Medicina
27 Tropical - SBMT); **Maria Clara Giana** (Conselho Nacional de Secretários de Saúde –
28 CONASS); **Maria Inês Dourado** (Instituto de Saúde Coletiva – UFBA); **Maricélia**
29 **Macedo** (Comissão de Gestão - Estado); **Mariuva Valentim Chaves da Silva**
30 (Comissão de Gestão - Município); **Nereu Henrique Mansano** (Conselho Nacional de
31 Secretários de Saúde – CONASS); **Newton Sérgio de Carvalho** (Sociedade Brasileira
32 de Doenças Sexualmente Transmissíveis); **Paulo César do Nascimento** (Bem Viver;
33 ONG representando a Região Sul); **Paulo César Giraldo** (Federação Brasileira das
34 Associações de Ginecologia e Obstetrícia – FEBRASGO); **Raimundo Nonato Lima**
35 (ONG representando a Região Centro-Oeste); **Regina Maria Lancellotti**
36 (HCVida/Hepathivos e RNPHV+BR, representando o Movimento Social de Hepatites;
37 **Roberto Pereira** (Fórum de ONG da Região Sudeste); **Rosemeire do Carmo**
38 **Rodrigues** (Central Única dos Trabalhadores - CUT); **Simoni Aparecida Bitencourt**
39 (Movimento Nacional de Cidadãs PositivIVas); **Solange Maria Miranda Silva** (Conselho
40 Federal de Enfermagem – COFEN).

41

42

43 Integrantes do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais: **Artur Braz**
44 (Sustentabilidade, Gestão e Cooperação); **Elaine Ramos** (Sustentabilidade, Gestão e
45 Cooperação); **Fábio O'Brien** (Sustentabilidade, Gestão e Cooperação); **Flávia Moreno**
46 (Vigilância Informação e Pesquisa); **Gil Casimiro** (Direitos Humanos, Risco e
47 Vulnerabilidade); **Ieda Fornazier** (Diretoria); **Ivo Brito** (Direitos Humanos, Risco e
48 Vulnerabilidade); **Karen Bruck** (Vigilância Informação e Pesquisa); **Luiz Felipe**
49 (Vigilância Informação e Pesquisa); **Marcelo Freitas** (Cuidado e Qualidade de Vida);
50 **Márcia Uchôa** (Sustentabilidade, Gestão e Cooperação); **Renato Girade**
51 (Sustentabilidade, Gestão e Cooperação); **Rogério Scapini** (Cuidado e Qualidade de
52 Vida); **Ronaldo Hallal** (Cuidado e Qualidade de Vida); **Silvia Viana** (Direitos Humanos,
53 Risco e Vulnerabilidade); **Wanderson Gontijo** (Sustentabilidade, Gestão e
54 Cooperação).

55

56

57 Justificaram a ausência: **Elias Nobre Almeida** (Rede de Solidariedade Positiva, ONG
58 representando a Região Nordeste); **Hélder Teixeira Melo** (Secretaria de Atenção à
59 Saúde); **Liana Guterres Ribeiro** (Secretaria de Atenção à Saúde); **Mariza Morgado**
60 (Fundação Oswaldo Cruz); **Monalisa Nascimento dos Santos Barros** (Conselho
61 Federal de Psicologia); **Tânia Mara Vieira Sampaio** (Conselho Nacional de Igrejas
62 Cristãs no Brasil - CONIC).

63

64

65

66

Pauta da Reunião

67

68

69 08:30 **Verificação de quórum, abertura**

70 *Ana Maria de Oliveira*

71 Secretária-Geral da Comissão Nacional de DST, Aids e Hepatites Virais

72

73 **Informes do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais/SVS/MS**

74

75 **Informes Gerais**

76 *Membros da Comissão Nacional de DST, Aids e Hepatites Virais*

77

78

79 09:30 **Participação do Senhor Secretário de Vigilância em Saúde**

80 *Jarbas Barbosa da Silva Júnior*

81 10:30 **Reestruturação do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais**

82 *Dirceu B. Greco*

83 Diretor do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

84

85 **Discussão**

86

87

88 12:00 **Leitura e aprovação da ata da “105ª Reunião da Comissão Nacional de DST,**
89 **Aids e Hepatites Virais”**

90

91

92 12:30 **Intervalo**

93

94

95 14:00 **Prioridades e Metas do Departamento para: Hepatites Virais, DST e Aids**
96 **para o exercício de 2011**

97 *Dirceu B. Greco*

98 Diretor do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

99

100 **Discussão**

101

102

103 15:30 **Apresentação do Regimento Interno e Composição Atual da Comissão**
104 **Nacional de DST, Aids e Hepatites Virais**

105 *Eduardo Barbosa*

106 Diretor Adjunto do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais

107

108 **Discussão**

109

110

111 16:30 **Definição do calendário de reuniões para o exercício de 2011**

112

113

114 17:00 **Sugestões de pauta para a próxima reunião**

115

116

117 17:30 **Encerramento**

118

119

120 **Ana Maria de Oliveira** deu início à reunião desejando a todos um feliz ano novo.

121 **Dirceu Greco** deu as boas-vindas a todos e iniciou os informes do Departamento de

122 DST, Aids e Hepatites Virais. Está se aproximando a realização do VIII Congresso da

123 Sociedade Brasileira de DST, IV Congresso Brasileiro de Aids e I Congresso da

124 ALAC/DST – IUSTI Latino-América, em Curitiba, de 18 a 21 de maio de 2011. **Newton**

125 **Sérgio de Carvalho**, como presidente do Congresso, complementou dizendo que o
126 tema do evento será o impacto das DST na mulher e que todas as informações estão
127 disponíveis no site www.dst aids2011.com.br. **Dirceu Greco** informou também que
128 estão sendo realizadas reuniões pelo país para fortalecimento das ações de controle da
129 coinfeção TB/HIV, em municípios com alta carga de tuberculose. Publicada em
130 outubro de 2010 a versão eletrônica sobre as recomendações para profissionais de
131 saúde para redução de risco da transmissão sexual do HIV para o planejamento da
132 reprodução entre pessoas que vivem e convivem com HIV/Aids. Está sendo feita
133 articulação com as áreas da saúde da mulher e com os serviços de reprodução humana
134 assistida para discussão desse tema. Neste mesmo período foram publicadas, também
135 na versão eletrônica, as recomendações para abordagem da exposição sexual ao HIV.
136 Previsão de que o material impresso seja finalizado até o final do mês de fevereiro e
137 será distribuído para todas as coordenações estaduais e SAE. Articulação com a área
138 da saúde da mulher para o estabelecimento da rede de atendimento. Está sendo
139 licitada e em breve será distribuída uma nova grade de materiais de divulgação para
140 lipodistrofia. Em andamento quatro novos processos de credenciamento de serviços
141 ambulatoriais para preenchimento facial. Prorrogado para o dia 11 de fevereiro o prazo
142 para envio de propostas de eventos relacionados ao tema das DST/HIV/Aids e
143 hepatites virais para o exercício de 2011. Está sendo realizada reunião, paralela à da
144 CNAIDS, com a participação de representantes das áreas de vigilância das
145 coordenações, sobre o estudo de prevalência do HIV e sífilis em parturientes no Brasil.
146 Este estudo é realizado bienalmente para monitorar essa prevalência e avaliar a
147 qualidade do pré-natal. Firmados três acordos de cooperação científica e tecnológica
148 com FAPEMIG, FAPERJ e FAPESP. Há 1.100 projetos de pesquisa e de
149 desenvolvimento tecnológico disponíveis em DST e Aids. Esses projetos fundamentam,
150 por meio de evidências científicas, o processo decisório governamental e a resposta à
151 epidemia. Esse conteúdo está disponível na página do Departamento, no campo
152 "Dados e Pesquisas". Neste momento **Dirceu Greco** interrompeu os informes do
153 Departamento para apresentar o Secretário de Vigilância em Saúde Dr. Jarbas Barbosa
154 da Silva Júnior. **Jarbas Barbosa** saudou todos os membros da Comissão Nacional de
155 DST, Aids e Hepatites Virais. Lembrou que esteve à frente da Secretaria de Vigilância
156 em Saúde de 2003 a 2006 quando o Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais foi
157 incorporado a esta Secretaria. Informou que o Ministro faria uma visita à reunião da
158 Comissão por volta do meio-dia. Ressaltou a importância da CNAIDS por ter
159 conseguido reunir diversos movimentos e opiniões na discussão do tema das DST, aids
160 e hepatites virais. Destacou que a multiplicidade de opiniões dá força à Comissão.
161 Falou sobre a importância da realização desta reunião nesse momento de início de uma
162 nova gestão e de mudança no modelo de gestão do Departamento que seria
163 apresentado em seguida. Ressaltou também que o foco deve ser nos resultados e não
164 no modo de gestão. Destacou algumas vantagens da integração das hepatites virais ao
165 Departamento para enfrentamento da epidemia e citou alguns desafios a serem
166 alcançados no campo das DST e das hepatites virais. **Dirceu Greco** disse estar muito

167 honrado em participar dessa equipe e deu boas-vindas ao Secretário. A seguir **Dirceu**
168 **Greco** fez a apresentação sobre *Reestruturação do Departamento de DST, Aids e*
169 *Hepatites Virais e das Prioridades e Metas do Departamento para: Hepatites Virais,*
170 *DST e Aids para o exercício de 2011.* **Dirceu Greco** apresentou o Deputado Geraldo
171 Tadeu da Frente Parlamentar das Hepatites Virais. Esclareceu que a epidemia nas
172 populações vulneráveis não está sendo desconsiderada. **Maria Aparecida Shikanai**
173 **Yasuda** expôs a preocupação da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical sobre a
174 coinfeção com a doença de chagas em mulheres em idade fértil, por terem poucos
175 dados sobre a transmissão vertical da doença de chagas e terem identificado que, em
176 média, cinquenta por cento dos casos da doença se dão por essa via. **Euclides Ayres**
177 **de Castilho** perguntou sobre o andamento do acordo de empréstimo com o Banco
178 Mundial. **Maria Inês Dourado** questionou se o Departamento possui dados que
179 constatarem que a estratégia do Fique Sabendo, de fato, tem aumentado o acesso à
180 testagem do HIV para as populações vulneráveis. **Adele Schwartz Benzaken** colocou
181 sua satisfação ao perceber a inclusão da sífilis de forma costumeira no discurso do
182 Secretário e do Diretor, bem como nas ações do Departamento. Disse que a captura
183 híbrida para a testagem da clamídia não tem sido realizada nos serviços de saúde.
184 **Dirceu Greco** esclareceu que a discussão das coinfeções serão incluídas nas pautas
185 do Departamento e disse que a avaliação do Fique Sabendo ainda está sendo
186 realizada. Informou que após a exibição do quadro sobre HIV/Aids exibido no
187 Fantástico houve aumento da procura pela testagem. Destacou que o Departamento,
188 em parceria com a USAID, tem realizado também o projeto “Quero Fazer”, focado na
189 testagem da população gay. **Maria Clara Giana** falou sobre a estratégia de testagem
190 realizada pela Coordenação Estadual de DST/Aids de São Paulo durante quinze dias,
191 na segunda quinzena do mês de novembro de 2010, em parceria com 470 municípios
192 do estado. A secretaria assumiu os testes, folders de divulgação e acesso a mídia, com
193 grande envolvimento na implantação do teste rápido. Foram realizados mais de
194 duzentos mil testes com uma prevalência de 1,8. Destacou que a repercussão do
195 quadro exibido no Fantástico foi muito boa, tendo-se triplicado o número de testes.
196 Informou que o CTA de São Paulo que realizava dez sorologias por dia passou a
197 realizar cinquenta. Ressaltou a importância de que cada membro da CNAIDS comente
198 positivamente sobre a exibição do quadro pelos ganhos que ele trouxe. Disse que o
199 número de diagnóstico de pessoas soropositivas tem aumento a partir desta estratégia
200 e que cabe à Coordenação a absorção dessas pessoas para o tratamento. **Ivo Brito**
201 observou que há uma necessidade de estabelecimento de uma mobilização para a
202 testagem, sendo esse o objetivo do Fique Sabendo. Ainda há desafios na implantação
203 do diagnóstico rápido e na ampliação do acesso ao diagnóstico de populações
204 vulneráveis. **Ruy Burgos** informou que o acordo de empréstimo foi assinado com o
205 Banco Mundial no valor total de duzentos milhões, sendo 67 de financiamento e 133 de
206 contrapartida nacional. O projeto tem como objetivo fortalecer a estrutura de
207 governança na área de DST, aids e hepatites virais. O acordo entrou em efetividade no
208 dia 1º de dezembro de 2010 e no dia 30 de dezembro foi aprovado o projeto com o

209 PNUD, que será um dos órgãos executores do financiamento. O acordo encontra-se em
210 fase de empenho pelo Ministério da Saúde para início das ações. No dia 17 de fevereiro
211 iniciará uma missão do Banco Mundial para fins de ajustes necessários para
212 implantação efetiva do projeto, estando o primeiro desembolso previsto para julho de
213 2011. **Nereu Henrique Mansano** destacou a necessidade de estratégias diferenciadas
214 para a região norte considerando o dado apresentado com o aumento dos casos de
215 aids em menores de cinco anos e na população em geral nessa região. Destacou
216 também a necessidade de integração das ações de prevenção e controle cada vez
217 maior na atenção primária levando em conta a questão da interiorização da epidemia
218 de DST e aids. Ressaltou que não conseguiu visualizar nas metas apresentadas as
219 ações de imunização da Hepatite B. Disse achar de extrema importância uma
220 divulgação massiva na mídia sobre essa imunização. **Fernando Donato Vasconcelos**
221 falou sobre a flexibilidade e sucesso do Brasil em relação à aids por ter saído da
222 estrutura burocrática da saúde. Destacou que a epidemia deve ser pensada para o
223 país. Disse achar que um dos maiores problemas do país hoje seja a descontinuação
224 do trabalho dos profissionais do Programa Saúde da Família. Informou que até agosto
225 de 2011 o Ministério do Trabalho e Emprego deve elaborar o primeiro relatório sobre a
226 aplicação da recomendação 200, sobre HIV/Aids e o Mundo do Trabalho, o que está
227 sendo um grande desafio pela falta de recursos financeiros e de pessoal. **Denise**
228 **Rinehart** colocou o CONASEMS como parceiro na proposta de reestruturação
229 apresentada e ressaltou a necessidade de mais ousadia no envolvimento da atenção
230 básica na cobertura de qualidade. **José Roberto Pereira** expôs a preocupação do
231 Fórum de ONG/Aids de São Paulo com a qualidade na absorção pelos serviços de
232 saúde das pessoas alcançadas pelas estratégias de ampliação do diagnóstico. Disse
233 que o Fórum tem proposto que o prazo entre a revelação do diagnóstico e a primeira
234 consulta seja de no máximo de trinta dias buscando-se assim evitar a perda desse
235 usuário pelo serviço de saúde. Sugeriu o aprofundamento na discussão sobre os
236 critérios de mortalidade para direcionamento das estratégias de redução da mortalidade
237 no país. Solicitou informações sobre os desdobramentos da demanda e da divulgação
238 da profilaxia pós-exposição. **Laurinha de Souza Brelaz** disse não ter conseguido
239 visualizar no orçamento o apoio à sociedade civil. Questionou os motivos do baixo
240 repasse de recursos pelos estados para a sociedade civil e de que forma a sociedade
241 civil poderia trabalhar junto com o governo para a solução desse problema. Perguntou
242 se o novo organograma refletirá na melhoria da qualidade de vida das pessoas vivendo
243 com HIV/Aids e de que forma a sociedade civil poderia contribuir nesse processo. Por
244 último, destacou que o edital para assessoria jurídica está parado e que esse processo
245 é muito importante para a defesa dos direitos das populações vulneráveis. **Roberto**
246 **Pereira** falou sobre a disparidade entre as propostas apresentadas e a realidade dos
247 serviços de saúde. Questionou o que poderia ser feito para que as ações planejadas
248 sejam de fato implantadas na ponta. **Antonio Ernandes Marques da Costa** agradeceu
249 a fala dos representantes do CONASS e CONASEMS por destacarem a necessidade
250 de um olhar diferente para a região norte. Observou que segundo dados do

251 Departamento de novembro de 2010 estão parados mais de dez milhões de recursos
252 do PAM em estados e municípios dessa região. Ressaltou que esses recursos
253 poderiam fazer diferença significativa na vida das pessoas vivendo com HIV/Aids e nos
254 serviços de saúde. Informou que junto com as grandes obras são levados grandes
255 problemas sociais para essa região, como a procura por sexo, álcool e drogas. Sugeriu
256 que o Diretor do Departamento realize uma reunião com os coordenadores da região
257 norte, no dia 24 de março, Dia de Luta Contra a Tuberculose, quando o Ministro da
258 Saúde estará em Manaus. Solicitou informações sobre o edital de concurso público do
259 Tribunal de Justiça do Estado do Mato Grosso do Sul em que está sendo exigida a
260 realização de exame de “SIDA” para os aprovados no pleito. **Regina Maria Lancellotti**
261 disse não ter conseguido visualizar na apresentação as ações para os coinfectados
262 para hepatites virais. Chamou a atenção para a necessidade da realização de ações
263 para prevenção das hepatites na população jovem e da sorologia do pai durante o pré-
264 natal da mãe. Disse não achar suficiente a distribuição de vinte e nove milhões de
265 doses da vacina da Hepatite B e que deseja ver a universalização desse insumo.
266 **Elizabeth Saar** falou sobre o interesse da Secretaria de Políticas para as Mulheres em
267 participar da Comissão. Informou que no dia anterior a Ministra Iriny Lopes se reuniu
268 com o Ministro da Saúde e uma das prioridades estabelecidas foi a questão da
269 feminização da epidemia de aids e a implantação do plano. Outro ponto discutido nesta
270 reunião foi a qualificação dos profissionais de saúde da atenção básica. **Érico Antônio**
271 **Gomes Arruda** informou que o Congresso Brasileiro de Infectologia acontecerá em
272 Brasília no mês de agosto e que em março, na cidade de Natal, será realizado o
273 Congresso em parceria com a Sociedade Brasileira de Medicina Tropical, sendo dois
274 importantes momentos de discussão entre especialistas, médicos e profissionais de
275 saúde, que atuam diretamente na prevenção e no tratamento das pessoas acometidas
276 pela aids e as hepatites virais. Informou também que foi realizado um seminário em
277 Salvador, durante a Conferência Brasileira de Aids e Hepatites Virais, em que foi
278 discutido o consenso da SBI de infecção pelo HIV/Aids. Destacou que a sobrecarga
279 sofrida pela rede terciária nos períodos de epidemias acarreta a diminuição da
280 qualidade na assistência prestada às pessoas internadas com aids e hepatites virais.
281 Sugeriu a articulação de ações junto a estados e municípios visando minorar esses
282 problemas. Suscitou a necessidade de definição de ações junto a usuários de crack
283 infectados pelo vírus HIV, devido ao rápido crescimento dessa população. Disse achar
284 interessante a verificação da possibilidade de toxicidade do novo protocolo de terapia
285 para tuberculose. **Paulo César do Nascimento** questionou se havia algum estudo
286 sobre a capacidade de absorção de novos pacientes por parte dos SAEs. Disse que os
287 profissionais da atenção primária não se sentem preparados para o atendimento a
288 pessoas vivendo com HIV e aids. Questionou também sobre a capacitação desses
289 profissionais, inclusive para o sigilo do diagnóstico das pessoas soropositivas. **Dirceu**
290 **Greco** informou que já está agendada uma reunião com o novo Secretário de Atenção
291 à Saúde para discussão da integração das ações do Fique Sabendo com a atenção
292 básica. Esclareceu que foi decisão desse governo que primeiro sejam imunizadas com

293 a vacina da hepatite B as faixas já definidas, principalmente até 19 anos e populações
294 vulneráveis. Informou que a descontinuação no trabalho dos profissionais do programa
295 saúde da família também será pautada na reunião que será realizada com a SAS.
296 Disse ser papel da sociedade civil fiscalizar e cobrar o cumprimento do prazo existente
297 entre o diagnóstico e a primeira consulta. O Departamento verificará a exigência da
298 realização de exame de “SIDA” em concurso público do Tribunal de Justiça do Estado
299 do Mato Grosso do Sul. Ressaltou que o Programa de Hepatites Virais, apesar de
300 inserido no Departamento de DST e Aids, continua desenvolvendo suas ações de
301 combate à epidemia da melhor forma. **Ronaldo Hallal** complementou dizendo que está
302 prevista uma ampliação da cobertura da faixa etária das pessoas que são candidatas a
303 receber a vacina de hepatite B. Esclareceu que essa questão não está contemplada
304 nas metas do Departamento por ser uma meta de execução do Programa Nacional de
305 Imunizações. Informou que de 2010 para 2011 houve aumento de 160% dos recursos,
306 permitindo a ampliação em 2011 para a faixa etária de 20 a 24 anos, e em 2012 de 25 a
307 29. Informou também que todas as coinfeções estão previstas no novo protocolo da
308 hepatite C. Destacou que o Departamento tem o registro de 20 atendimentos em
309 outubro, 62 em novembro e 71 em dezembro, de indicação de profilaxia pós-exposição
310 sexual o que demonstra que aos poucos essa demanda vem sendo atendida na rede.
311 Está sendo fechado o material de divulgação para a sociedade civil e para organização
312 de redes de atenção para manejo dessa profilaxia. **Eduardo Barbosa** disse que o
313 Departamento não acha que a sociedade civil tenha regredido na sua atuação. O
314 movimento social de aids deve agir em interface com o das hepatites virais de forma a
315 colaborar no fortalecimento deste. Disse ser desejo do Departamento que as hepatites
316 virais tenham a mesma atenção alcançada no campo da aids. Esclareceu que nada
317 mudou com relação ao orçamento do Departamento e que a questão do edital de
318 assessoria jurídica já foi respondida na rede e que as dúvidas poderão ser tratadas
319 pontualmente. Neste momento **Eduardo Barbosa** interrompeu a discussão para
320 recepção do Senhor Ministro de Estado da Saúde Dr. Alexandre Padilha. **Dirceu Greco**
321 fez um breve relato sobre a CNAIDS e sobre os pontos já discutidos na reunião. Em
322 seguida, passou-se à apresentação dos membros da Comissão. **Alexandre Padilha**
323 cumprimentou a todos e agradeceu ao Dr. Jarbas Barbosa e ao Dirceu Greco pelo
324 convite para estar presente na reunião. Disse que gostaria de ter participado da
325 discussão há mais tempo, mas estava realizando uma reunião com os setenta
326 municípios com maior risco de dengue. Reafirmou a importância da existência desse
327 espaço e do fluxo do produto que venha a sair dele. Falou sobre o envolvimento com o
328 processo de luta contra a aids. Ressaltou a importância do papel dos usuários e dos
329 profissionais dos serviços de saúde. Reafirmou o compromisso de se estabelecer um
330 diálogo com essa Comissão. Destacou a necessidade de reformulação das campanhas
331 de prevenção; avaliação das políticas formuladas por pessoas que viveram a realidade
332 do enfrentamento da epidemia quando ainda não havia tratamento; e diálogo com
333 pessoas que não têm referência do início da epidemia, ouvindo a percepção das
334 populações vulneráveis. Informou que uma das metas do Ministério da Saúde é a

335 implantação do teste rápido para sífilis na atenção primária. Disse que o Ministério
336 envidará todos os esforços para dar segurança, estabilidade e sustentabilidade aos
337 medicamentos para o tratamento do HIV, aids e hepatites virais. Disse também que a
338 carta-compromisso assinada pela Presidente Dilma Rousseff, com os movimentos
339 sociais, durante a campanha presidencial, será o programa de governo para as DST,
340 HIV, aids e hepatites virais. Informou que fará o lançamento da campanha de carnaval
341 nas cidades de Recife e Rio de Janeiro. **Dirceu Greco** agradeceu a presença do
342 Ministro e convidou o Deputado Geraldo Tadeu para participar da reunião com os
343 coordenadores de hepatites virais que será realizada nos dias 15 e 16 de março, em
344 Brasília. **Deputado Geraldo Tadeu** agradeceu o convite para participar da reunião da
345 CNAIDS. Lembrou que seu primeiro pronunciamento no plenário após ser eleito foi em
346 defesa dos portadores de hepatite crônica. Disse ter sido portador de hepatite há vinte
347 cinco anos com grau de cirrose quatro e que devido a evolução da ciência, hoje, se
348 encontra curado. Destacou que em oito anos tem visto a evolução do governo com a
349 criação do Programa de Hepatites Virais e agora com a inserção desse Programa no
350 Departamento de DST e Aids. Após o almoço, voltou-se aos informes gerais dos
351 membros da Comissão Nacional de DST, Aids e Hepatites Virais. **Iza Cristina Justino**
352 informou que a SENAD agora está vinculada ao Ministério da Justiça e não mais à
353 Presidência da República. Divulgou o site do crack:
354 www.brasil.gov.br/enfrentandocrack. Destacou que a Secretaria promove várias ações
355 em parceria com o Ministério da Saúde sobre o crack e outras drogas, sendo uma delas
356 o Curso do Supera, específico para profissionais da área de saúde. Informou que
357 seriam distribuídos cartazes e folderes sobre os concursos promovidos também pela
358 SENAD. Solicitou o apoio dos membros da Comissão para a divulgação. Regulamento
359 ainda não está disponível na página da Secretaria, mas assim que estiver pronto será
360 enviado por e-mail. **Roberto Pereira** lembrou que dia 24 de março é o Dia Mundial de
361 Luta Contra a Tuberculose. Disse que apesar da doença ser negligenciada, trata-se de
362 uma das maiores causas de morte de pessoas coinfectadas com HIV. Destacou a falta
363 de preparo dos profissionais de saúde recém-formados para o diagnóstico da
364 Tuberculose. Solicitou a colaboração de todos para dar visibilidade às ações no dia 24
365 de março dentro de seus ambientes de trabalho. **Euclides Ayres de Castilho**
366 complementou lembrando que durante o Governo Fernando Henrique Cardoso o
367 Ministério da Educação realizava os chamados provões e que em uma dessas
368 avaliações a questão que teve menor porcentagem de acerto foi sobre tuberculose.
369 **Paulo César do Nascimento** informou que essa seria sua última reunião da CNAIDS
370 como representante das ONGs da região sul. A vaga será assumida por Annelise
371 Schmitz (ONG GAPAC – Criciúma/SC – representando a Região Sul. Disse ter sido
372 uma honra ter compartilhado desse espaço com todos os membros da Comissão. **José**
373 **Roberto Pereira** informou que no final do mês de janeiro foi realizada uma reunião com
374 o Ministro da Saúde Alexandre Padilha na qual alguns temas abordados foram:
375 produção e distribuição dos medicamentos antirretrovirais; fortalecimento dos
376 movimentos sociais; cenário do Conselho Nacional de Saúde; e efetivação do termo de

377 compromisso assinado pela Presidente da República Dilma Rousseff. Informou também
378 que foi realizado no dia 29 de janeiro, o Dia da Visibilidade Trans, na Casa das Rosas,
379 em São Paulo. Informou ainda que o Fórum de ONG/Aids de São Paulo está
380 preparando várias atividades alusivas à comemoração dos quinze anos de sua criação,
381 dentre elas a produção de um livro com uma linha histórica da luta contra a aids na
382 perspectivas dos fóruns de ONG/Aids e um evento de cunho nacional. O Fórum está
383 iniciando uma parceria com a Fundação Levi's dos Estados Unidos. Recurso módico,
384 mas há interesse em investir no combate a aids no Brasil. Maior parte do recurso está
385 direcionada para a área de *advocacy*, fortalecimento das frentes parlamentares, e
386 projetos de lei, espaços representativos para diálogo e construção das políticas
387 públicas no âmbito de direitos humanos para pessoas vivendo com HIV/Aids.
388 Agradeceu aos membros que participam pela última vez da reunião da CNAIDS e deu
389 boas-vindas aos novos. Informou que foi realizada na semana passada reunião com a
390 participação dos quatro fóruns da região sudeste em que foram discutidos o encontro
391 regional e o nacional de ONG/Aids. Agradeceu ao Departamento pelo aditivo temporal
392 nos projetos de rede e pela prorrogação do prazo do edital de eventos. **Antonio**
393 **Ernandes Marques da Costa** propôs que o Encontro Nacional de ONG/Aids seja
394 incluído como pauta na próxima reunião da CNAIDS. **Eduardo Barbosa** disse que o
395 tema poderia ser colocado como um informe qualificado. **Antonio Ernandes Marques**
396 **da Costa** solicitou informações ao Departamento sobre as consultorias jurídicas; e ao
397 representante do Ministério do Trabalho e Emprego a inclusão da prevenção da
398 Tuberculose nas discussões da CIPA. Parabenizou o Fórum de ONG/Aids pelo
399 programa Cidadania em Destaque que tem sido bem aceito pelo movimento social.
400 Solicitou ao representante do Fórum a divulgação para todos os membros da Comissão
401 dos dois documentos entregues ao Ministro da Saúde e à Presidente da República.
402 Informou que o Fórum de ONG/Aids do Pará, através da ONG Centro Nova Vida,
403 também está realizando um programa de televisão, com recursos próprios, transmitido
404 nas manhãs de domingo pela TV Bandeirantes. Informou também que a ONG Grupajus
405 está realizando um projeto em parceria com o Fundo Global no bairro no Pará, em
406 Ananindeua e Guama, em Belém. No âmbito do projeto 728 casas já foram visitadas,
407 com acesso a 2.515 pessoas, das quais 13 apresentaram diagnóstico positivo para
408 Tuberculose e 17 para o HIV. **Eduardo Barbosa** solicitou a todos que tenham projetos
409 com rádios comunitárias, programas de TV, etc, enviem por e-mail à Karen Bruck
410 (karenbf@aids.gov.br) para divulgação na página do Departamento. O mesmo pode ser
411 feito para divulgação de eventos. **Laurinha de Souza Brelaz** informou que a RNP está
412 realizando durante o primeiro semestre os encontros regionais, dos quais sairão os
413 representantes para o encontro nacional. Os projetos de eventos estão sendo
414 finalizados e serão enviados ao Departamento até o dia 11 de fevereiro. O Encontro da
415 Região Sul será realizado de 23 a 26 de junho, no estado do Paraná. Informou também
416 que não tem sido encontrado o preservativo de 55 mm nos serviços de saúde de
417 Florianópolis. Informou ainda que o Instituto Arco-Íris de Florianópolis, com o apoio da
418 prefeitura local, está iniciando o Projeto Ponto de Cultura, para trabalho com crianças.

419 **Mariuva Valentim Chaves da Silva** fez um informe sobre a Campanha de Carnaval
420 discutida em reunião do GT de Comunicação realizada esta semana. Campanha será
421 dividida em três fases: antes, durante e depois do carnaval, com incentivo à prevenção
422 antes e à testagem depois. Público-alvo será mulheres, de 15 a 24 anos. **Raimundo**
423 **Nonato Lima** complementou dizendo que o tema definido para a campanha foi:
424 “Carnaval só se for de camisinha, se não, não dá”. Disse também que o material foi
425 muito bem elaborado e ficou muito interessante. **Maria Aparecida Shikanai Yasuda**
426 solicitou o envio do relatório sobre acesso universal no Brasil aprovado na última
427 reunião da CNAIDS. Destacou que durante o Congresso de Medicina Tropical, que será
428 realizado em Natal, os participantes terão oportunidade de discutir com a academia e
429 médicos os consensos da terapia antirretroviral e eventos adversos. Agradeceu o apoio
430 do Departamento na realização, em paralelo, da reunião com a rede de estudos e
431 atenção da coinfeção HIV e Doença de Chagas. Informou que será realizado, também
432 paralelo ao Congresso, um Fórum de Hepatites. **Ana Maria de Oliveira** informou que o
433 relatório solicitado será enviado a todos os membros da Comissão. **Carlos Eduardo**
434 **Brandão** perguntou se existe algum posicionamento do Ministério para a compra
435 preferencial de um único tipo de *interferon peguilado* para o tratamento das hepatites e
436 se essa decisão terá algum impacto econômico. Sugeriu que seja priorizado o
437 diagnóstico precoce. **Érico Antônio Gomes Arruda** informou que a SBI realizou essa
438 discussão em uma das reuniões do seu Comitê de Hepatites Virais, mas ainda não tem
439 um posicionamento contrário ou a favor da compra preferencial. **Eduardo Barbosa**
440 sugeriu que o tema fosse pautado em uma próxima reunião da Comissão. **Dirceu**
441 **Greco** concordou com a proposta feita por Eduardo Barbosa pela complexidade da
442 discussão desse tema. Ressaltou que o objetivo do Ministério da Saúde é buscar
443 melhor tratamento, disponível, reconhecido por evidências técnicas e científicas e
444 independente do preço. Por não haver evidências científicas de que um tipo de
445 *interferon* é melhor que o outro, o Ministério da Saúde manterá a compra das duas
446 formas para dispensação em situações específicas. Informou que a decisão sobre a
447 compra deve ocorrer dentro de aproximadamente três semanas o que não possibilitará
448 a discussão em reunião da CNAIDS, mas que o processo será conduzido de forma
449 transparente e os resultados divulgados por meio de nota técnica. **Maricélia Macedo**
450 divulgou a campanha de verão e carnaval do Estado da Bahia. O cantor Léo Santana
451 participou como artista voluntário cedendo os direitos de imagem. O tema da campanha
452 foi “Sexo sem camisinha não tem nada a ver” e será veiculada em *outdoors*, cartazes e
453 *spots* de rádio. Informou que a Secretaria de Saúde oferecerá este ano novamente a
454 testagem rápida para o HIV com extensão para o circuito de Campo Grande. Consultou
455 o Departamento sobre a possibilidade de testagem para sífilis nessa mesma ocasião.
456 Se despediu dos membros da CNAIDS por ser sua última reunião. **Dirceu Greco**
457 aproveitou a fala para agradecer a participação dos membros que estão finalizando
458 seus mandatos na Comissão. **Denise Rinehart** informou sobre o 27º Congresso
459 Nacional do CONASEMS que será realizado de 9 a 12 de julho, em Brasília.
460 Perspectiva de público recorde. Tema ainda não definido, mas será pautado no eixo da

461 atenção básica. Propôs a elaboração de uma oficina para discussão de ações de
462 prevenção, assistência e tratamento das DST, HIV e aids na atenção básica. **Dirceu**
463 **Greco** disse que a oficina será construída pelo Departamento em conjunto com
464 CONASS, CONASEMS e SAS. **Eduardo Barbosa** sugeriu que os quatro
465 coordenadores do Departamento possam enviar propostas de outras atividades que
466 possam ser realizadas durante o Congresso, mantendo-se a linha proposta. **Jorge**
467 **Andrade Pinto** solicitou esclarecimentos sobre os acordos de cooperação científica e
468 tecnológica firmados com as Fundações de Amparo à Pesquisa dos estados de Minas
469 Gerais, Rio de Janeiro e São Paulo. **Dirceu Greco** esclareceu que os acordos são uma
470 tentativa de envolvimento com essas fundações. O processo foi iniciado pelo estado de
471 Minas Gerais pela Dra. Cristina Possas. Perspectiva de que o Plano de Investimentos
472 do Departamento fosse dobrado. Acordo já assinado com a FAPEMIG e em fase de
473 contratação nos estados de São Paulo e Rio de Janeiro. Será publicada em forma de
474 edital, contemplando os temas apresentados pelos comitês do Departamento, incluindo-
475 se as hepatites virais. **Regina Maria Lancellotti** expôs a preocupação do movimento
476 social de hepatites virais com relação às coordenações estaduais e municipais que têm
477 apresentado desarticulação devido à extinção do Programa Nacional de Hepatites
478 Virais. **Eduardo Barbosa** ressaltou que não cabe ao movimento social a avaliação das
479 coordenações e o questionamento dessas questões junto ao Departamento. Informou
480 que será realizada nos dias 15 e 16 de março uma reunião com as coordenações
481 estaduais e municipais com a integração das coordenações de DST e Aids e de
482 Hepatites Virais. No primeiro dia de reunião serão realizadas discussões em conjunto e
483 no segundo separadas. **Paulo César do Nascimento** perguntou se as coordenações
484 dos municípios de fronteira seriam convidadas para essa reunião. **Eduardo Barbosa**
485 informou que os municípios de fronteira serão convidados para discussões específicas
486 dessa problemática e que para essa reunião serão priorizadas as coordenações de
487 grandes centros urbanos com número elevado de casos diagnosticados. Falou sobre a
488 questão do edital de assessoria jurídica. Esclareceu que trata-se de apoio a iniciativas
489 da sociedade civil em todo o país que busquem receber demandas de pessoas que
490 vivem com HIV/Aids de populações vulneráveis com relação à violação de direitos.
491 Destacou não ser papel do Departamento o financiamento de promoção de ações
492 legais e que o objetivo desses projetos é a orientação e o encaminhamento dessas
493 violações, com apoio ao movimento social para articulação local com OAB, Ministérios
494 Públicos e outros órgãos. Os projetos têm duração de um ano e a maioria dos
495 financiados no ano de 2010 solicitaram ao Departamento aditivo temporal. Caso o edital
496 do ano de 2011 fosse publicado em janeiro, conforme programado, aproximadamente
497 80% dessas instituições não poderia participar do pleito por estarem com seus projetos
498 ainda em andamento. Considerando isso, o Departamento adiou a publicação desse
499 edital para que essas instituições possam concorrer. A seguir foi feita a leitura e
500 aprovação da ata da 105ª Reunião da Comissão Nacional de DST, Aids e Hepatites
501 Virais. **Eduardo Barbosa** solicitou que os membros da CNAIDS definissem dois
502 representantes para comporem a delegação oficial do Brasil na Consulta Regional

503 sobre Acesso Universal e Reunião de Alto Nível em HIV/Aids. Proposta de que seja um
504 representante do seguimento do movimento social e um dos outros seguimentos.
505 Desejável que os indicados tenham conhecimento do processo UNGASS, referendo do
506 seguimento e conhecimento da língua inglesa. **Euclides Ayres de Castilho** sugeriu
507 que sejam priorizadas as pessoas que participaram do processo de elaboração do
508 relatório do Brasil sobre acesso universal. **Maricélia Macedo** indicou a Dra. Maria Clara
509 Giana. Acertado o prazo de 18 de fevereiro para o envio das indicações para o e-mail
510 da Ieda (ieda@ aids.gov.br). Auto-indicações deverão ser seguidas de carta com
511 justificativa para a participação. **Eduardo Barbosa** informou que o Departamento está
512 iniciando o processo de organização do Congresso de DST, Aids e Hepatites Virais que
513 será realizado em 2012, em São Paulo. Serão realizados em paralelo o Fórum Latino-
514 Americano e o Fórum Comunitário. Realizada uma reunião do comitê organizador para
515 a qual foi convidado o Fórum de ONG/Aids de São Paulo para compor esse comitê para
516 auxílio na negociação de espaço. A partir desse momento essa participação será
517 ampliada para a composição dos comitês científico e cultural com a solicitação de
518 representantes de todos os parceiros. **Maria Clara Giana** complementou dizendo que o
519 Congresso deverá ser realizado no final de agosto ou início de setembro de 2012, após
520 a Conferência Internacional. O espaço deverá ser fechado até o próximo mês. **Eduardo**
521 **Barbosa** informou que a próxima reunião do comitê organizador será realizada no dia
522 21 de fevereiro, em São Paulo, quando serão definidos os critérios para a composição
523 dos outros comitês. **José Roberto Pereira** solicitou a cooperação do Departamento no
524 sentido de aproximar a organização do Fórum Comunitário da sociedade civil de todo o
525 país. **Eduardo Barbosa** informou que o GCTH foi inserido nas discussões do Fórum
526 Latino-Americano e do Comunitário para auxiliar nessa aproximação. **Regina Maria**
527 **Lancellotti** se colocou à disposição para colaborar na organização do evento por sua
528 formação na área de hotelaria. Em seguida, **Eduardo Barbosa** conduziu o processo de
529 *Apresentação do Regimento Interno e Composição Atual da Comissão Nacional de*
530 *DST, Aids e Hepatites Virais*. Após revisão e discussão do documento com a inclusão
531 das sugestões feitas pelos membros da Comissão, foi aprovado o Regimento Interno
532 que será encaminhado para publicação por meio de portaria ministerial. Pendências de
533 indicações deverão ser enviadas até o dia 24 de fevereiro para o e-mail da Ieda. **José**
534 **Roberto Pereira** questionou sobre o andamento do comitê criado na CNAIDS para
535 acompanhamento da execução do PAM que ainda não realizou nenhuma reunião.
536 **Eduardo Barbosa** informou que esse será um dos pontos de pauta da reunião com os
537 coordenadores que será realizada em março. A seguir foi apresentado o vídeo
538 elaborado para o Dia da Visibilidade. Definido o calendário de reuniões para o exercício
539 de 2011: 12 de abril; 14 de junho; 9 de agosto; 4 de outubro; e 8 de novembro. Pontos
540 de pauta para a próxima reunião: jovens e prevenção com foco no SPE, com uma
541 apresentação em conjunto do Departamento e Ministérios com estratégias nesse tema.
542 ENONG e adesão serão abordados como informes qualificados. **Ana Maria de Oliveira**
543 agradeceu a presença de todos e encerrou a reunião.
544

545

546 *Glossário:*

547

548 *CENAIDS – Conselho Empresarial Nacional de Prevenção do HIV/Aids*549 *CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes*550 *CNAIDS – Comissão Nacional de DST, Aids e Hepatites Virais.*551 *CONASEMS – Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde*552 *CONASS – Conselho Nacional de Secretários de Saúde*553 *CTA – Centro de Testagem e Aconselhamento*554 *DST – Doenças Sexualmente Transmissíveis*555 *ENONG – Encontro Nacional de Organizações Não-Governamentais*556 *FAPEMIG – Fundação de Amparo à Pesquisa de Minas Gerais*557 *FAPERJ – Fundação de Amparo à Pesquisa do Rio de Janeiro*558 *FAPESP – Fundação de Amparo à Pesquisa de São Paulo*559 *GCTH – Grupo de Cooperação Técnica Horizontal*560 *GT – Grupo de Trabalho*561 *HIV – Vírus da Imunodeficiência Humana*562 *OAB – Ordem dos Advogados do Brasil*563 *ONG – Organização Não-Governamental*564 *PAM – Plano de Ações e Metas*565 *PNUD – Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento*566 *RNP – Rede Nacional de Pessoas Vivendo com HIV/Aids*567 *SAE – Serviço de Assistência Especializada em HIV/Aids*568 *SAS – Secretaria de Atenção à Saúde*569 *SBI – Sociedade Brasileira de Infectologia*570 *SENAD – Secretaria Nacional de Políticas sobre Drogas*571 *SPE – Saúde e Prevenção nas Escolas*572 *TB – Tuberculose*573 *UNGASS – Sessão Especial da Assembleia-Geral das Nações Unidas*574 *USAID – Agência Norte-Americana para o Desenvolvimento Internacional*